



Oggetto: Richiesta di Iscrizione all'Associazione No-Profit - CID - Club Italiano Delorean

Il sottoscritto nome _____ Cognome _____

Residente* in _____ via _____ n. _____

** a questo indirizzo sarà inviata la tessera sociale*

CAP _____

Importante indicare per le comunicazioni ai soci

Cellulare _____ E- mail _____

Non sono proprietario di DeLorean

Sono proprietario di Delorean - inserire gli ultimi 5 numeri del VIN ____ _

RICHIEDE

Di diventare socio dell'Associazione No-Profit - CID - Club Italiano Delorean

Data _____

Firma

SPEDISCI IL SEGUENTE MODULO COMPILATO
Fax **05414807393** oppure e-mail **info@dmc12.it**



CID - Club Italiano Delorean

Viale Cormons n.72 - Cap. 47921 RIMINI - www.dmc12.it - info@dmc12.it